

別記

様式第1号（第5条関係）

公共下水道接続奨励金交付申請書			
年 月 日			
(宛先) 佐倉市上下水道事業管理者			
申請者 住所 _____			
氏名 _____ (印)			
電話 _____			
公共下水道接続奨励金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。また、市税及び下水道使用料の納付状況について、佐倉市上下水道事業管理者が公簿により確認をすることに同意します。			
対象工事	施工場所	佐倉市	
	工事の種別	1	くみ取便所の水洗便所への改造
		2	し尿浄化槽の廃止
	指定工事店名		
完了予定日	年 月 日		
申請額	円		
備考	確認欄		
	供用開始年月日		
	接続の期限		
	受付番号 _____		
印			

※この申請書は、排水設備等の計画の確認の申請をするときに提出してください。